Case:17-03283-LTS Doc#:9742-1 Filed:01/02/20 Entered:01/09/20 12:12:02 Desc Exhibit Page 1 of 4

126 Adm. Rehabilitacion VocacionalP.O. BOX 191118San Juan, PR 00919-1118

Grupo de Pago: SM -Quincenal Desde: 12/02/2019

Hasta: 12/02/2019

Aviso #: 4896863 Fecha Aviso: 11/27/2019

PR

0

Single

YISETTE GONZALEZ ORTIZ URB ESTANCIAS DE MANATI 104 CALLE CALAMAR MANATI, PR 00674 REDACTED # Empleado: REDACTE/3357

Dept: 126410-Region Arecibo

Lugar: Region Arecibo

Titulo: SUP DE CONS DE REHABILITACION

DATA IMP: Federal

Estado Civil: Single

Concesiones: 0

Pct. Adel.: Cant. Adel.:

Sueldo: \$2,910.00 Monthly

	HOPAS	E INGRESO	c				TMPF	ESTOS	
	A CALLE		Corriente -		Acumu		Line C	LATOU	000000000000000000000000000000000000000
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulad
Bono de Navidad		Sucido	110143	600.00	110145	600.00	Fed FICA Med Hospital Ins		456.10
Pago de Salarios Regulares				0.00	1,792.50	30,855.00	Fed OASDI/Disability - EE	37.20	1,950.21
rago de balarios regulares				0.00	1,792.00	30,033.00	PR Withholding	0.00	1,211.17
							PK withholding	0.00	1,211.17
							1		
							I		
							i		
							11		
							1		
*							1		
							I		
							I		
Total:				(00.00			-		
DEDUCCIONES				600.00	1,792.50	31,455.00	Total:	45.90	3,617.48
	And the second second second second			DEDUCCIONES			BENEFICIOS PATE		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcio		Corriente		Descripcion		Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	0.00	2,622.77		ap. Obligatorio	0.0		FSED Disability Plan	20.10	1,053.71
				Medical Health Pla			SM-First Medical Health Plan		800.00
			property and the second	Medical Health Pla			SM-First Medical Health Plan	0.00	540.00
				S OCEANIC LIF			l		
				PUBLICOS UNI					
			Ahorros-A	EELA	0.0	0 925.65	I		
							l		
							I		
							l		
							ı		
							l		
Total:	0.00	2,622.77	Total:		0.0	0 1,631.25	* Tributable		
7	TOTAL BRUTO	BR	UTO TRIB	UT. FED	TOTAL I	VIPUESTOS	DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	600.00	Ď.		0.00		45.90	0.00		554.10
Acumulado:	31,455.00			0.00		3,617.48	4,254.02		23,583.50
Vacacion Hora	s Enfermeda	đ	Horas T	iempo Comp.	Horas		DISTRIBUCION	PAGA NETA	
		uin.	0.00 Ba	alance Previo:	0.00		Aviso #4896863		554.10
Balance Previo: 0.	.00 Balance Pre	VIO.							
	.00 Balance Pre			Acumulado:	0.00				
+ Acumulado: 0.			0.00 +				Total:		554.10

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Adm. Rehabilitacion Vocacional P.O. BOX 191118 San Juan, PR 00919-1118

Fecha 11/27/2019 Aviso No. 4896863

Cant. Deposito:

\$554.10

A la

Cuenta(s) De

YISETTE GONZALEZ ORTIZ URB ESTANCIAS DE MANATI 104 CALLE CALAMAR MANATI, PR 00674 Localizacion: Region Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXX	554.10

126 Adıc Reseatifit 109283-L Teal Doc#:9742-1 Filed:01/02/200e Partiered:01/09/20 12:12:02 Av Desc: 0331027 Calle Loiza Esquina kings Court # 1506 Exhibit Papers of 4 12/18/2015 Fecha Aviso: 12/21/2015

YISETTE GONZALEZ ORTIZ # Empleado: XXXXX9357 DATA IMP: Federal PR URB LAS GARDENIAS Dept: 126410-Region Norte Arecibo Estado Civil: Single Single 32 CALLE DALIA Lugar: Region Norte Arecibo Concesiones: 0 0 MANATI, PR 00674 Titulo: CONS. REHAB. VOCACIONAL Pct. Adcl.: \$2,140.00 Monthly Sueldo: Cant. Adcl.:

	HORAS	E INGRESO	******				IM	PUESTOS	
			Corriente		Acumu	lado			
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulad
Bono de Navidad				600.00		600.00	Fed FICA Med Hospital I		370.62
Pago de Salarios Regulares				0.00	1,867.50	24,610.00	Fed OASDI/Disability - E		1,584.72
Bonificaciones				0.00		350.00	PR Withholding	0.00	486.11
							=		
					vi .				
Total:				600.00	1,867.50	25,560.00	Total:	45.90	2,441.45
DEDUCCIONES				DUCCIONE	5 GENERALES			TRONALES PAGA	
Descripcion GPR Retiro Hibrido	Corriente	Acumulado	Descripcion	01.11	Corriente			Corriente	
GPR Retiro Hibrido	0.00	2,461.00	SI-Seg Incap.		0.0		FSED Disability Plan	20.10	856.38
					IDOS PR 0090.0		GPR Retiro Hibrido	0.00	2,871.02
			Ahorros-AEE	LA	0.0	00 738.30	SM-First Medical Health I	Plan 0.00	1,980.00
							1		
							l		
							1		
Total:	0.00	2,461.00	Total:		0.0		* Tributable		
	OTAL BRUTO	BR	UTO TRIBUT		TOTALE	MPUESTOS	DEDUCCIONES TOTAL	ES	PAGA NET
Corriente: Acumulado:	600.00 25,560.00			0.00		45.90	0.00		554.10
PTO HORAS ACI				0.00		2,441.45	3,625.02		19,493.53
Balance Inicial: 0.								N PAGA NETA	
							Aviso #0331027		554.10
+ (ianada:							Total:		554.10
+ Ganada: + Compra:									
+ Compra:							Total.		334.10
+ Compra: - Usada:		±-					Total.		334.10
+ Compra: - Usada: - Donada:		2					Total.		334.10
+ Compra: - Usada:	0	E A					Total.		334.10

MENSAJE:

Adm. Rehabilitacion Vocacional Calle Loiza Esquina kings Court # 1506 San Juan, PR 00902

Fecha 12/21/2015 Aviso No. 331027

Cant. Deposito:

\$554.10

A la

Cuenta(s) De

YISETTE GONZALEZ ORTIZ

URB LAS GARDENIAS 32 CALLE DALIA MANATI, PR 00674

Localizacion: Region Norte Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito		
Checking	XXXXXXXXXXXXXX		554.10	
T 1				
Total:			554.10	

, Calle Loiza Esquina kings Court

San Juan, PR 00902

, # 1506

Exhibit

05/01/2016

12:12:02 AVD@SC:

PR

Single

05/13/2016 Fecha Aviso:

YISETTE GONZALEZ ORTIZ # Empleado: XXXXX9357 URB LAS GARDENIAS Dept: 32 CALLE DALIA Lugar: MANATI, PR 00674 Titulo:

126410-Region Norte Arecibo Region Norte Arecibo

CONS. REHAB. VOCACIONAL Sueldo: \$2,140.00 Monthly

Concesiones: Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:

Federal

Single

0

DATA IMP

Estado Civil:

	HORAS	S E INGRESO	5					IMPUESTOS	
			Corriente		Acumula	do			
Descripcion		Sueldo	Horas Ingre	SOS	Ногаѕ	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Bonificaciones			35	0.00		350.00	Fed FICA Med Hospit	al Ins / EE 5.07	144.71
Pago de Salarios Regulares				0.00	720.00	9,630.00	Fed OASDI/Disability	- EE 21.70	618.76
							PR Withholding	24.50	205.13
Total:			35	00.00	720.00	9,980.00	Total:	51.27	968.60
DEDUCCIONES				CIONES	GENERALES		BENEFICIOS	PATRONALES PAG	JADOS
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado			e Acumulado
GPR Retiro Hibrido	0.00	963.00	SI-Seg Incap. Obli		0.00		FSED Disability Plan	11.7	3 334.38
			OS-SERV PUBLIC	COS UNI	DOS PR 0090.00	144.45	SM-First Medical Heal	th Plan 0.0	720.00
			Ahorros-AEELA		0.00	288.90	GPR Retiro Hibrido	0.0	1,374.66
Total:	0.00		Total:		0.00		* Tributable		
	TOTAL BRUTC		UTO TRIBUT, FE		TOTAL IM		DEDUCCIONES TO		PAGA NETA
Corriente:	350.00		0.0			51.27		00	298.73
Acumulado:	9,980.00)	0.0	ЮО		968.60	1,420.		7,590.93
	UM						***************************************	ION PAGA NETA	
	0.0						Aviso #0782	2764	298.73
+ Ganada:									
+ Compra:							Total:		298.73
- Usada:									
- Donada:									
+ Ajustes:									
Balance Final:	0.0								

MENSAJE:

Adm. Rehabilitacion Vocacional Calle Loiza Esquina kings Court # 1506 San Juan, PR 00902

Fecha 05/13/2016 Aviso No. 782764

Cant. Deposito:

\$298.73

A la Cuenta(s) De

YISETTE GONZALEZ ORTIZ

URB LAS GARDENIAS 32 CALLE DALIA MANATI, PR 00674

Localizacion: Region Norte Arecibo

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. I	Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXX		298.73
Total:			298.73

SALA SUPERIOR

NILDA A. AGOSTO MALDONADO, y olros,

Demandante.

SOBRE:

SALÓN 907

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA, y otros,

SENTENCIA DECLARATORIA; Y RECLAMACIÓN SALARIOS

|| CIVIL NÚM.: K PE2005-0608

Demandada.

ORDEN

Examinada la Moción Solicitando Cumplimiento de Sentencia a lenor con la Regla 51 de Procedimiento Civil vigente, se declara Con Lugar la misma.

En consecuencia, se le requiere y ordena a la Secretaria del Departamento de la Família, Hon. Yanilsta irizarry Méndez y a la Administración de Rehabilitación Vocacional, por conducto de la Hon. Nydia Colón Zayas, Administradora, para que, so pena de desacato y sin pretexto alguno, dentro del término improrrogable de 20 días, consignen en la Secretaría del Tribunal el importe de los fondos para el pago de la sentencia dictada en el presente caso, incluyendo los intereses legales acumulados a partir de la fecha de la Sentencia. En la alternativa, se Ordena entregar a la representación legal de los demandantes, los cheques que correspondan a cada empleado demandante en pago de la sentencia.

De igual forma, y dentro del mismo término, la parte demandada preparará y radicará en el tribunal, suministrando copia a la representación legal de los demandantes, el informe final de los cómpulos realizados conjuntamente por las peritos de las partes donde se determina lo que se adeuda a cada demandante individual, así como las nóminas necesarias para efectuar el pago a los demandantes. Dichas nóminas incluirán: (a) nombre y últimos cuatro dígitos del seguro social, (b) total adeudado a cada demandante, (c) cantidad retenida para el pago de retiro, (d) cantidad neta correspondiente a cada demandante y las aportaciones patronales individuales.

NOTIFIQUESE.

Dada en San Juan, Puerto Rico a 20 de agosto de 2012.

24. 2012 [0:31AM